

Bitte zum nächsten Training mitbringen:

1. Ausgefüllte Beitrittserklärung
 2. Ausgefüllten Zettel Sepa-Basislastschrift-Mandat
 3. Ausgefüllten Passantrag
 4. Kopie eines amtl. Dokumentes (Geburtsurkunde, Ausweis)
 5. Passfoto
-



Sportverein Bergstedt von 1948 e.V.

Mitglied des Hamburger Sportbundes e.V. und der angeschlossenen Verbände.

Teekoppel 9, 22395 Hamburg, Telefon: 040 604 95 35, FAX: 040 604 82 24
e-mail: svbergstedt@t-online.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt in den Sportverein Bergstedt von 1948 e.V. und erkenne die Vereinssatzung an. (siehe Internet: www.svbergstedt.de)

Bitte in Druckbuchstaben

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Sparte: FUSSBALL - JUGEND

Gehören Sie bereits einem Turn- oder Sportverein an? Ja nein
wenn ja, welchem Verein: _____

Beitrag: monatlich € _____

Hamburg, den _____

Unterschrift des Mitgliedes

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Interne Vermerke (wird vom Verein ausgefüllt)

Aufnahmegebühr: 1 Monatsbeitrag

Haspa

Passerstellung: 10,00 €

Kartei

EDV

Der Beitrag wird ¼ jährlich, jeweils am 01.02., 01.05., 01.08. und 01.11. des laufenden Jahres abgebucht. Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag.

Mitglieder, die nicht am Einzugsverfahren teilnehmen, zahlen einen Verwaltungs- und Bearbeitungsaufwand von monatlich € 5,00.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Quartal und muss schriftlich erfolgen.

Teekoppel 9, 22395 Hamburg

SEPA – Basis-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich den Sportverein Bergstedt von 1948 e.V., Zahlungen von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein Bergstedt auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Es handelt sich hierbei um Beitragszahlungen, die vierteljährlich abgebucht werden. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen.

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren:

DE04ZZZ00000651446

Vorname und Nachname des Kontoinhabers (bitte in Blockbuchstaben)

Strasse und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN:

BIC:

Ort und Datum

Unterschrift

